

تشکیل پرونده و پیگیری امورات آموزشی دانشجویان شاهد و ایثارگر تا پایان تحصیل		عنوان خدمت
نشانی جغرافیایی	قزوین-بلوار شهید باهنر، کد پستی ۳۴۱۱۹۷۵۹۸۱۱، مجتمع پردیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین - طبقه پایین ساختمان معاونت آموزشی دانشگاه	آدرس و نحوه دسترسی مردم برای دریافت خدمات
نشانی پست الکترونیک		
نشانی وب سایت	http://vce.qums.ac.ir	
شماره تلفن ثابت و گویا	۰۲۸-۳۳۳۵۲۲۴۰ داخلی ۲۵۱۹ و ۲۵۲۰	
نشانی پست صوتی	---	
واحد ارائه کننده خدمت	مدیریت شاهد و ایثارگر	
دانشکده های دانشگاه و مدیریت های شاهد و ایثارگر دانشگاه های علوم پزشکی اداره کل شاهد و ایثارگر - سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران		ارتباط دستگاه ارائه دهنده خدمت با سایر دستگاه ها در جهت انجام خدمت
معرفی از سازمان بنیاد شهید و امور ایثارگران		فهرست مدارک لازم جهت دریافت خدمت
پر کردن فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر		فرم های مورد نیاز برای انجام خدمت
-		هزینه های مربوط به انجام خدمت و چگونگی پرداخت آن توسط خدمت گیرنده
آیین نامه مقررات و خدمات آموزشی شاهد و ایثارگر		قوانین و مقررات مربوط به ارایه خدمت
۲ روز		مدت زمان لازم جهت انجام خدمت توسط دانشگاه
پذیرش دانشجو / ۱- مراجعه و تکمیل فرم مشخصات ۲- دریافت معرفی نامه از بنیاد شهید و امور ایثارگران ۳- تشکیل پرونده		شرح مختصر مراحل روش ارائه خدمت

